Document made available under the Patent Cooperation Treaty (PCT)

International application number: PCT/JP05/006320

International filing date:

31 March 2005 (31.03.2005)

Document type:

Certified copy of priority document

Document details:

Country/Office: JP

Number:

2004-105890

Filing date:

31 March 2004 (31.03.2004)

Date of receipt at the International Bureau: 20 May 2005 (20.05.2005)

Remark:

Priority document submitted or transmitted to the International Bureau in

compliance with Rule 17.1(a) or (b)



World Intellectual Property Organization (WIPO) - Geneva, Switzerland Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle (OMPI) - Genève, Suisse

日本国特許庁 JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出願年月日 Date of Application:

2004年 3月31日

出 願 番 号 Application Number:

特願2004-105890

パリ条約による外国への出願 に用いる優先権の主張の基礎 となる出願の国コードと出願 番号

JP2004-105890

The country code and number of your priority application, to be used for filing abroad under the Paris Convention, is

出 願 人

株式会社ツーセル 加藤 幸夫

Applicant(s):

4月27日

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office 【書類名】 特許願 【整理番号】 031621 【提出日】 平成16年 3月31日 【あて先】 特許庁長官 殿 【国際特許分類】 AGIK 【発明者】 広島県広島市東区牛田早稲田三丁117-12-302 【住所乂は居所】 【氏名】 匹村 正宏 【発明者】 広島県広島市南区東霞町二丁日17-405 【住所乂は居所】 尾崎 由衛 【氏名】 【発明者】 広島県広島市東区牛田早稲田三丁目6-9-501 【住所又は居所】 【氏名】 加藤 幸夫 【発明者】 広島県広島市南区段原四丁目5-17-501 【住所又は居所】 辻 紘一郎 【氏名】 【特許出願人】 【識別番号】 503328193 【氏名又は名称】 株式会社ツーセル 【特許出願人】 【識別番号】 595025305 【氏名又は名称】 加藤 幸夫 【代理人】 【識別番号】 100089705 東京都千代田区大手町二丁目2番1号 新大手町ビル206区 【住所又は居所】 ユアサハラ法律特許事務所 【弁理士】 【氏名又は名称】 社本 · 夫 【電話番号】 03-3270-6641 【ファクシミリ番号】 03-3246-0233 【選任した代理人】 【識別番号】 100076691 【弁理士】 增井 忠弐 【氏名又は名称】 【選任した代理人】 100075270 【識別番号】 【弁理士】 【氏名又は名称】 小林 【選任した代理人】 100080137 【識別番号】 【弁理士】 【氏名乂は名称】 千葉 昭男 【選任した代理人】 【識別番号】 100096013

【弁理上】

【氏名又は名称】

富出

博行

【選任した代理人】 【識別番号】 100111420 【弁理士】 【氏名又は名称】 金本 恵子 【手数料の表示】 【予納台帳畓号】 051806 【納付金額】 21,00014 【提出物件の口録】 【物件名】 特許請求の範囲 【物件名】 明細書

図面

要約書

【物件名】

【物件名】

【書類名】特許請求の範囲

【請求項】】

損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進するおよび/または損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制する薬剤または移植材。

【請求項2】

間葉系幹細胞遊走能促進因子を含む請求項1記載の薬剤または移植材。

【請求項3】

再生治療に使用される請求項1または2記載の薬剤または移植材。

【請求項4】

変形性関節症、骨折、歯槽骨もしくは顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞または下肢虚血による損傷組織の再生治療に使用される請求項3記載の薬剤または移植材。

【請求項5】

間葉系幹細胞遊走能促進囚子がEGF(上皮成長囚子)、HB-EGF(ヘバリン結合上皮成長囚子)、TGF-α、トロンビン、PDGF(血小板由来成長囚子)、FGF(線維芽細胞成長囚子)、ヒアルロン酸およびIGF(インスリン様成長囚子)から選ばれる請求項2~4の何れか1項記載の薬剤または移植材。

【請求項6】

問葉系幹細胞と同時に、連続的にまたは別個に投与される請求項1~5の何れか1項記載の薬剤。

【請求項7】

間葉系幹細胞と同時に、連続的にまたは別個に移植される請求項1~5の何れか1項記載の移植材。

【請求項8】

損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進することおよび損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制することの少なくとも一方を含む損傷組織の再生治療方法。

【請求項9】

間葉系幹細胞遊走能促進因子を投与することを含む請求項8記載の方法。

【請求項10】

損傷組織が、変形性関節症、骨折、歯槽骨もしくは顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞または 下肢虚血による請求項8または9記載の方法。

【請求項 1 1】

間葉系幹細胞遊走能促進因子がEGF、HB-EGF、TGF- α 、トロンピン、PDGF、FGF、ヒアルロン酸およびIGFから選ばれる請求項9または10記載の方法。

【請求項12】

間葉系幹細胞遊走能促進因子が損傷組織に局所投与される請求項9~11の何れか1項記載の方法。

【請求項13】

間葉系幹細胞遊走能促進因子か注射により投与される請求項12記載の方法。

【請求項14】

間葉系幹細胞遊走能促進因子が損傷組織に塗布される請求項12記載の方法。

【請求項15】

間葉系幹細胞遊走能促進因子の投与と同時に、連続的にまたは別個に、間葉系幹細胞を損傷組織および/またはその周辺に投与する請求項9~14の何れか1項記載の方法。

【書類名】明細書

【発明の名称】損傷組織の治療剤と治療方法

【技術分野】

[0001]

本発明は、損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進する、および/または、損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制する薬剤、移植材および治療法に関する。さらに詳細には、本発明は、変形性関節症、骨折、歯槽骨または顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞、下肢虚血等における組織再生治療に有効な、間葉系幹細胞遊走能促進因子を含む薬剤および移植材ならびに間葉系幹細胞遊走能促進因子を使用する治療法に関する。

【背景技術】

[0002]

生体組織再生に対しては、従来から医薬品投与や外科手術等、様々な方法が試みられているが、いずれの薬剤や治療方法も、損傷組織や欠損組織を再生させる効果は十分とはいえない。近年、組織損傷部位へ幹細胞が遊走・集積することが多く報告されている。外傷性脳損傷(traumatic brain injury)に対し、間葉系幹細胞(Mesenchymal Stem Cell、以下「MSC」とも記す)や臍帯血中の細胞を静脈注射したりMSCを動脈注射すると、注入された細胞が損傷脳へ集積することが報告されている(Mahmood Aら、Neurosurgery 2001:49:1196-203; discussion 203-4、Lu Dら、Cell Transplant 2002:11:275-81、Lu Dら、J Neurotrauma 2001:18:813-9)。脳損傷マウスの線条体へ骨髄細胞の非造血性細胞(nonhematopoietic cell)を移植すると機能回復が起こることも報告されている(Li Yら、J Cereb Blood Flow Metab 2000:20:13:1-9)。ラットの中大動脈閉塞モデルにMSCを静注すると、静注しない群に比較して神経学的重症度スコア(Neurological Severity Score)が改善し、移植したMSCが神経細胞への分化を示したものも認められている(Chen Jら、Stroke 2001:32:1005-11)。

[00003]

またマウスの実験的骨折に骨髄細胞を静注すると、静注された骨髄細胞が骨髄へホーミングし骨の治癒部位へ局在することが報告されている(Devine MJら、J Orthop Res 2002 :20:1232-9)。しかしこれらの細胞が損傷部位をどのようにして見分けて遊走・集積しているかについては、明らかになっていない。

[0004]

in vitroでは様々な細胞に対する個々の遊走・集積因子について、現在までに多くの検 討かされている。PDGF(platelet-derived growth lactor、血小板由来成長因子)BBは、 様々な種類の接着系細胞に対してパラクリン的な遊走・集積因子として知られている(Yu Jら、Biochem Biophys Res Commun 2001;282:697-700)。PDGF BBは、特に内皮細胞やメ サンギウム細胞の強力な遊走・集積因子である (Hirschi KKら、Circ Res 1999:84:298-3 05 Kohno Mら、J Am Soc Nephrol 1999;10:2495-502) 。 FGF2 (fibroblast growth fact 01-2、線維芽細胞成長因子2)はオートクリン的な遊走・集積因子として知られており(Kondo Hら、Biochem Biophys Res Commun 2000;272:648-52) 、内皮細胞、骨芽細胞、胎 児線維芽細胞などにおける遊走・集積能と機構が検討されている(Shono Tら、Exp Cell Res 2001;264:275-83、Mayr-Wohlfart じら、Bone 2002;30:472-7、 Liu Jら、Oncogene l 999:18:6700-6)。EGF (epidermal growth lactor、上皮成長因子) も、いくつかの細胞 に対する遊走・集積因子として報告されている (Chen Pら、」 Cell Biol 1994:124:547-5 5)。最近では癌細胞の遊走・集積におけるEGFの作用機構も検討されている(Kawahara E ் Exp. Cell Res 2002;272:84-91) , HB-EGF (heparin-binding epidermal growth fact or、ヘパリン結合上皮成長因子)は、ECFファミリーの一目であり、上皮細胞の生存、増 殖、遊走・集積を促進することが報告されているか(Takemura Tら、」 Biol Chem 1997;2 72:31036-42、Barnard JAら、J Biol Chem 1994;269:2281?-22、Wilson SEら、Exp Eye R es 1996:62:325-7)、上皮細胞以外に対する検討はされていない。TGF-αは、EGFと30-40 %程度の相同性を有し、EGFレセプターを介して組織修復に関与することが報告されている (Schultz Gら、J Cell Biochem 1991:45:346-52)。TGF-αは、主にケラチノサイトの増 殖と遊走・集積を促進することが報告されているか (Cha Dら、」 Invest Dermatol 1996: 106:590-7) 、他の細胞に対しては検討されていない。

[0005]

トロンビンは、フィブリノーゲンをフィブリンに転化させることで血液を凝固させる酵 素として知られているが、最近では、スイス 3T3 細胞(Swiss 3T3 cell)のEGFレセプタ ーのクラスター形成 (clustering) を引き起こすことによって、スイス 3T3 細胞の増殖 と遊走・集積を促進することが報告されている(Crouch MFら、」Cell Biol 2001:152:26 3-73)。また、ヒト腎癌細胞の遊走・集積を促進することも報告されている(Kaufmann R ら、Cancer Lett 2002:180:183-90)。心房性ナトリウム利尿ペプチド(atrial natriuret ic peptide、ANP)は、心臓で合成される28個からなるペプチドで、循環血液中に存在する 。ANPは、強力な利尿作用と血管拡張作用、血管平滑筋弛緩作用、レニン・アンジオテン シン系抑制作用、交感神経抑制作用などを有するが、ANPが、PDGFによる血管平滑筋細胞 の遊走・集積を抑制したり(Ikeda Mら、Arterioscler Thromb Vasc Biol 1997:17:731-6)、VEGFによる血管内皮細胞の遊走・集積を抑制する(Pedram Aら、Endocrinology 2001 : [42:1578-86] 等、内皮細胞の遊走・集積を抑制するという報告がある。レプチン(lept in)は、主に脂肪組織から分泌されて循環血液中に存在するlikDaの蛋白で、肥満遺伝子 から産生される。レプチンは、in vitroにおいてヒトの内皮細胞の増殖、遊走・集積、管 形成等を促進することが報告されており、おそらく血管形成(angiogenesis)を誘導する ことによって内軟骨性骨分化を誘導するであろうと報告されている(Kume Kら、」Histoc hem Cytochem 2002:50:159-69)。またレプチンが、腸骨の骨芽細胞についてもコラーゲ ン合成や石灰化を促進させることが報告されている(Cordeladze JOら、J Cell Biochem 2002:85:825-36)。しかし、これらの因子のMSCに対する遊走能については全く知られて いない。

【発明の開示】

【発明が解決しようとする課題】

[0006]

上述のように、損傷部位へのMSCの集積が、損傷組織の再生を促進する可能性が報告されているが、特異的にMSCを損傷部位に集積させる物質や、そうした物質を利用して損傷組織の治癒を促進する方法や薬剤については知られていない。

[0007]

本発明の目的は、特異的にMSCを損傷部位に集積させるまたはMSCの拡散を防止する物質を利用して、変形性関節症、骨折、歯槽骨または顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞、下肢虚血等における損傷組織の再生を促進し得る治療剤、移植材、治療法を提供することである。

【課題を解決するための手段】

[0008]

本発明者らは、上記課題を解決するために鋭意研究した結果、MSCの遊走・集積を促進させる走化性因子(chemotactic lactor)を見出し、そうした走化性因子を含む薬剤や移植材が生体組織の再生治療に有効であることを知得し、本発明を完成するに至った。

すなわち、本発明によれば、損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進する、および/または、損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制する薬剤または移植材が提供される。

[0009]

上記薬剤または移植材は、間葉系幹細胞遊走能促進因子を含むことが好ましい。

上記薬剤または移植材は、再生治療に使用されることが好ましく、変形性関節症、骨折、歯槽骨もしくは顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞または下肢虚血による損傷組織の再生治療に使用されることが特に好ましい。

[0010]

上記薬剤または移植材に含まれる間葉系幹細胞遊走能促進囚子が、EGF(上皮成長囚子)、HB-EGF(ヘパリン結合上皮成長囚子)、TGF-α、トロンビン、PDGF

(血小板由来成長因子)、FGF(線維芽細胞成長因子)、ヒアルロン酸およびIGF(インスリン様成長因子)から選ばれることが好ましい。

[0011]

上記薬剤を間葉系幹細胞と同時に、連続的にまたは別個に投与してもよい。

上記移植材を間葉系幹細胞と同時に、連続的にまたは別個に移植してもよい。

本発明の別の側面によれば、損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進すること、および、損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制することの少なくとも一方を含む損傷組織の再生治療方法が提供される。

[0012]

上記方法が間葉系幹細胞遊走能促進因子を投与することを含むことが好ましい。

上記方法において、損傷組織が、変形性関節症、骨折、歯槽骨もしくは顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞または下肢虚血によることが好ましい。

上記方法で投与される間葉系幹細胞遊走能促進因子が、EGF、HB一EGF、TGFー α 、トロンビン、PDGF、FGF、ヒアルロン酸およびIGFから選ばれることが好ましい。

[0013]

上記方法において、問葉系幹細胞遊走能促進因子が損傷組織に局所投与されることが好ましく、注射投与されることまたは損傷組織に塗布されることが特に好ましい。・

上記方法において、間葉系幹細胞遊走能促進因子の投与と同時に、連続的にまたは別個に、間葉系幹細胞を損傷組織および/またはその周辺に投与してもよい。

【発明の効果】

[0014]

本発明によれば、損傷組織の再生治療に有効な薬剤、移植材、治療方法等が提供される

【発明を実施するための最良の形態】

[0015]

本発明において、「間葉系幹細胞」とは、骨、軟骨、脂肪、血管、神経等への多分化能 (multipotent) を有する組織幹細胞のことである。

本発明において、「損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進するおよび/または損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制する」とは、損傷組織への間葉系幹細胞の遊走・集積を促進すること、および、損傷組織からの間葉系幹細胞の拡散を抑制することの少なくとも 方が行われることを意味する。

$[0\ 0\ 1\ 6]$

本発明において、「間葉系幹細胞遊走能促進因子」とは、間葉系幹細胞の遊走・集積を 促進する因子のことである。

本発明において、「損傷組織」とは、変形性関節症、骨折、歯槽骨もしくは顎骨欠損、脳梗塞、心筋梗塞、下肢虚血等により損傷(組織の破壊や喪失を含む)を受けた組織を意味する。また損傷を受けた皮膚、靭帯、半月板、腱、肝臓、腎臓、食道、胃、肺、毛等も含むすべての組織を意味する。

$[0\ 0\ 1\ 7]$

本発明において、「損傷組織の再生(regeneration)」とは、損傷組織の再構成(reconstruction)および再構築(reproduction)を意味する。変形性関節症においては、例えば、関節軟骨が周囲の軟骨と同様な厚みで半滑な状態に凹復すること等である。骨折においては、例えば、皮質骨が周囲の骨と同様な厚みで連続的に結合した状態に回復することである。歯槽骨欠損においては、例えば、歯周病、ブラキシズム、咬合性外傷、矯正治療等により吸収された歯を支持する歯槽骨の高さがセメントーエナメル境界程度まで凹復、あるいは歯の動揺が臨床的許容範囲内となるまで歯槽骨のレベルが回復することである。心筋梗塞においては、例えば、梗塞に陥った心筋の機能が部分的にでも回復することである。下肢虚血においては、例えば、血管が再生することによって末梢組織の血管

内皮機能か回復することである。

[0018]

本発明において、「損傷組織の再生治療」とは、損傷組織の再生を促進することのみならず、本願の薬剤や治療方法を適用しない場合と比較して、既にある損傷の増悪を防いたり増悪の程度を軽減させたりする場合をも含む概念である。

本発明において、「移植材」とは、MSC遊走能促進因子と、その因子を所定の部位(例えば、関節の損傷部位、人腿骨頸部骨折部位や歯槽骨や顎骨の欠損部位などの生体部位)に所定の濃度で作用させるための足場(scalfold)となる担体と、を含むものを意味する。

[0019]

本発明に使用するMSC遊走能促進因子は、遺伝子組換えや化学合成などで人工的に製造したものでも天然型(native)でもよい。

本発明の薬剤の投与経路は特に限定されず、静脈内投与、筋肉内投与、腹腔内投与、経皮投与、経気道投与、皮内投与、皮下投与などでもよい。

本発明の薬剤は注射等により局所投与することも可能である。例えば、損傷関節内、骨折部位、歯槽骨や顎骨欠損部位、梗塞部位、虚血部位あるいはこれらの周囲などに注射してもよい。

[0020]

本発明の薬剤は外用剤として局所投与してもよい。例えば、歯周病、ブラキシズム、咬合性外傷、矯正治療等による歯槽骨吸収においては、シリンジ等に允填し、歯周ボケット内に直接注入してもよい。また、歯周外科治療の際に、歯周組織の火損部に投与することも可能である。その場合には、長時間一定の濃度で作用させるために、本発明の治療剤をシートやスポンジなどに吸収させて使用することも好ましい。感染した歯周組織を除去してから投与することが好ましい。のう胞や腫瘍摘出後の歯槽骨や顎骨の火損部に局所投与してもよい。

[0021]

例えば、骨折においては、骨折片が離断している場合は従来の整復法により移動骨折片を整復固定後、骨折片が完全に離断しておらず(骨に亀裂(クラック)が入っている場合など)整復が必要ない場合にはそのままの位置で固定後、骨折部位に本発明の薬剤を注射投与してもよい。

[0022]

本発明の薬剤を使用する場合には、通常の製剤方法により、製剤的に許容しうる担体または希釈剤などを使用して適当な剤形に製剤化して用いるのが好ましい。剤形としては、軟膏、クリーム、ローション等の外用剤の他、例えば水系の溶剤を主成分とした注射剤などが挙げられる。粉末状の剤形として、使用直前に精製水などの溶解液に溶解して使用することも可能である。あるいは、MSC遊走能促進因子をゼラチン、PLGA(poly lactic 1 lycolic acid)、PGA(ポリグリコール酸)、PLA(ポリ乳酸)、ハイドロキシアパタイト、 1 CP(1 l) カルシウムフォスペクト/ 1 三リン酸カルシウム)等の担体と混合し、凍結乾燥等して塗析薬としてもよい。あるいは、ブロック状、顆粒状などのリン酸カルシウム系充填材やハイドロキシアパタイト系充填材と混合して使用してもよい。その他、錠剤、顆粒剤、細粒剤、カプセル剤、散剤、溶液剤、懸濁剤、乳剤、経皮吸収剤、吸入剤、坐剤等が挙げられる。

[0023]

投与量や投与間隔は、使用するMSC遊走能促進因子の種類、投与経路、剤形、損傷組織の位置、範囲、程度、症状、投与対象の年齢、性別等により異なるが、局所投与においては、通常1箇所あたり、MSC遊走能促進因子として1pg~1mgが好ましく、1000pg~100μgがさらに好ましく、10ng~1μgが特に好ましい。一般に、注射で局所投与する場合は外用薬よりも少ない投与量でよい。本発明の治療剤は、例えば、切に1~1回(例えば2日に1回)で、1~5週間程度(例えば3週間程度)投与してもよい。本発明の治療剤の投与と同時に、投与前後に連続的に、または投与前後にある程度

時間をあけて別々に、MSCを損傷部位やその周辺に局所投与してもよく、その場合には、本発明の治療剤の投与回数を減らせることもある。

[0024]

本発明の移植材は、移植材の 1 cm^3 当たり、 $1 \text{ pg} \sim 1 \text{ mg}$ (さらに好ましくは1 00 0 pg $\sim 1 \text{ 00}$ μ g、特に好ましくは $1 \text{ 0ng} \sim 1 \text{ \mug}$)のMSC遊走能促進因子を含むことが好ましい。本発明の移植材の移植と同時に、移植前後に連続的に、または移植前後にある程度時間をあけて別々に、MSCを損傷部位やその周辺に局所投与してもよい。

[0025]

本発明の治療剤や移植材は、その有効性を妨げない限り、他の薬剤と組合わせて使用してもよい。例えば、感染防止のための抗生物質(例、ベニシリン、ストレプトマイシン)あるいは抗真菌剤(例、アンホテリシンB)等と組み合わせて使用してもよいし、ステロイド剤(例、デキサメタゾン)等の抗炎症剤と組み合わせて使用してもよい。本発明の治療剤や移植材と共に、MSCを損傷部位に局所投与しても良い。

[0026]

本発明の移植材においてMSC遊走能促進因子と組合わせる担体としては、MSC遊走能促進因子を投与局所に維持できる材料であって、牛体為害性がなく、MSC遊走能促進因子の作用を阻害することのない材料であればよい。例えば、多孔性のシートやスポンジなどが使用できる。牛体分解性タンパク材料(コラーゲン、ゼラチン、アルブミン、プレートレット・リッチ・プラズマ(PRP))や組織吸収性材料(ポリグリコール酸(PGA)、ボリ乳酸(PLA)、乳酸グリコール酸共重合体(PLGA)、ヒアルロン酸(HA)、三リン酸カルシウム(TPC))であれば、後に摘出する必要がないため好ましい。例えば、テルプラグ(商品名)(テルモ社)、ジーシーメンブレン(商品名)(ジーシー社)、オスフェリオン(商品名)(オリンパス社)等がある。あるいは、MSC遊走能促進因了を従来の骨充埴材(リン酸カルシウム系充埴材やハイドロキシアパタイト系充填材(アバセラム(商品名):ベンタックス社)等)と混合したものを移植材としてもよく、顆粒状、塊状等の骨充填材が好ましく用いられる。

[0027]

一以下の実施例により本発明をさらに詳細に説明するか、本発明はこれらに何ら限定されるものではない。

【実施例】

[0028]

実施例1

(細胞培養)

MSCの分離は、Tsutsumiらの方法(Tsutsumi S、B.B.R.C. 2001;288:413-419)に従って行った。ずなわち、4週齢の雄性日本白色ウサギ(SPF、北山ラベス生産)3羽の腹腔内へネンブタール麻酔薬を過剰投与して屠殺後、両側の大腿骨・脛骨を取り出し、骨端を落とし、この中に存在する骨髄を一本あたり約20mLのダルベッコ変法イーグル培地(シグマ社)(最終濃度100 unit/mLのベニシリンG、最終濃度100μ g/mLの硫酸ストレプトマイシン、最終濃度0.0085%のアンホテリシンB(ギブコ社)および10%牛胎児血清を含む)で、21ゲージ針(テルモ社)を使用してフラッシュアウトした。取り出した骨髄を、ピベットを用いて単一の細胞になるように軽くホモジナイズした。上述のダルベッコ変法イーグル培地を含む培養皿(175cm²、ファルコン社)に、片足分の大腿骨及び脛骨の骨髄液を全て播種し、底面に接着した細胞(MSC)をそのまま同じ培地で培養し続け(37℃、5% CO_2 95% Air)、コロニーを形成したところで(7日日)、新たな培養皿に細胞密度5000細胞/cm²で継代培養した。

[0029]

(細胞遊走試験)

上記で得られたウサギ由来MSCに対する、PDGF BB(Genzyme Techne社製)、 bFGF (塩基性線維芽細胞成長因子) (科研製薬社製)、HB-EGF(シグマ社製)、TGF-α (DIACLONE Research社製)、PDGF AB(Genzyme Techne社製)、IGF-I

(Insulin-like growth factor-l) (BD Biosciences社製)、EGF (Pepro Tech EC社製)、 α -トロンピン (Enzyme Research Laboratories社製)、TGF- β l (Pepro Tech EC社製)、TGF- β l (Pepro Tech EC社製)、TGF- β l (Pepro Tech EC社製)、SCGF- α (Stem cell growth factor- α) (Pepro Tech EC社製)、SCF (Stem cell factor) (Pepro Tech EC社製)、SDF-l (Stromal cell-delived factor-l) α (Pepro Tech EC社製)、レプチン (DIACLONE Research社製)、BDNF (Brain-derived neuro trophic factor) (和光純薬工業社製)、NGF- β (Nerve growth factor- β) (シグマ社製)、NT-3 (Neurotrophin-3) (シグマ社製)、ANP (Biogenesis社製)、ヒアルロン酸 (高分子、電気化学工業社製)の各試験物質の遊走・集積刺激効果を検討した。

[0030]

ウサギ由来MSCを、血清を含まないダルベッコ変法イーグル培地(最終濃度100 unit/ mlのベニシリンG、最終濃度100 μ g/mlの硫酸ストレプトマイシン、最終濃度0.0085%のアンホテリシンBを含む)に、 1×10^6 個/mlで懸濁し、MSCサンブル液とした。各試験物質を、それぞれ図1、2に示す最終濃度となるように、上述の血清を含まないダルベッコ変法イーグル培地に溶解し、試験物質溶液とした。両面が0.01%の1型コラーゲンで一晩4ででコートされたボリカーボネートフィルター(ボアサイズ8 μ m、Neuro Probe Inc.)で、96 穴ボイデンチャンバー(Boyden's chamber、Neuro Probe Inc.)の各ウェルを上部と下部に分けた。 25μ Lの試験物質溶液を、ウェルのフィルターの下層に入れ、 50μ LのMSCサンブル液をウェルのフィルターの上層に入れた(5×10^4 個/ウェル)。 1 つの試験物質の各濃度当たり4 つのウェルを使用して試験した。フィルター下層に試験物質を含まない培地 25μ Lのみを入れ、フィルターの上層にMSCサンブル液 50μ Lのみを入れたウェルを、コントロールとして使用した。

[0031]

5% CO2下、37℃で、ボイデンチャンバーを6時間インキュベーションした後、フィルターをはずし、遊走・集積したウサギ由来MSCをメタノールにて固定し、ディフクイック(DiffーQuik)(国際試薬社製)で染色した。フィルターの上部表面の細胞をキムワイプで機械的にふき取り、フィルター下部のディフクイックで染まった細胞の605nmでの吸光度を、イムノミニNJ2300(Immuno Mini NJ2300、ヌンク社)により測定した。得られたデータから、各試験物質についての用量応答曲線を作成した。

[0032]

(結果)

結果を図1、2のグラフに示す。縦軸はケモタキシスインデックス、すなわち、コントロールウェルのフィルター下部に移動した細胞の吸光度を基準として、試験物質を入れたウェルのフィルター下部に移動した細胞の吸光度を除した値を示す。統計学的検定は t 検定で行った。図1の各グラフにおいて、*はp<0.05を表し、**はp<0.01を表す。図1、2の各グラブにおいて、バーは平均値土標準偏差(mean±SD)を表す

[0033]

各グラフから明らかなように、PDGF BB、bFGF、HB-EGF、TGF- α 、PDGF AB、IGF-I、EGF、 α -トロンピンは、いずれもウサギ由来MSCの遊走・集積を有意に促進したが、TGF- β 1、TGF- β 3、IL-2、SCGF- α 、SCF、SDF- 1α 、レプチン、BDNF、NGF- β 、NT-3、ANPには有意の効果は認められなかった。また図には示さないが、高分子ヒアルロン酸は約 $10\ \mu$ 8/111~5 mg/mlの範囲でウサギ由来MSCの遊走・集積を有意に促進した。

[0034]

実施例2

ヒト腸骨由来のMSCである1F1061細胞および1F2155細胞(Cambrex社より購入)およびヒト顎骨由来のMSCであるKt-10細胞およびKt-11細胞を用いて、実施例1と同様の方法で細胞遊走試験を行った。

1F1061細胞および1F2155細胞は、CD29、44、105、166 かポジティブで、C

D.4、34、45かネガティブであること、および骨、軟骨、脂肪への分化能をもつことが確認されている。

Kt-10細胞およびKt-11細胞は、広島大学歯学部附属病院において難抜歯または顎骨切除術を行った際に、余剰となった骨髄液を200 U/mlへバリン含有のダルベッコ変法イーグル培地に懸濁し(倫理委員会承認番号2号)、実施例1と同様の方法により培養皿上で増殖させたものである。Kt-10細胞およびKt-11細胞も骨、軟骨、脂肪への分化能をもつことが確認されている。

[0035]

(細胞遊走試験)

上記のヒト腸骨由来MSCおよびヒト顎骨由来MSCに対する、PDGF BB、HB-EGF、TGF-α、PDGF AB、IGF-I、EGFの遊走・集積刺激効果を、実施例 1と同じ方法で検討した。

図3に1F1061細胞、1F2155細胞、Kt-10細胞およびKt-11細胞に対するPDGF BB(最終濃度10ng/m1)の結果を示す。図4にKt-11細胞に対するHB-EGF、EGF、TGF- α 、IGF-I、PDGF AB、PDGF BBの各濃度における、ヒト由来MSCに対する遊走・集積刺激効果を示す。図3、4の各グラフにおいて、*はp<0.05を表し、**はp<0.01を表し、バーは平均値 土標準偏差(mean±SD)を表す。

各グラフから明らかなように、HB-EGF、EGF、 $TGF-\alpha$ 、IGF-I、PDGF AB、PDGF BBは、いずれもヒト由来MSCの遊走・集積を有意に促進していた。

【産業上の利用可能性】

[0036]

本発明の薬剤、移植材および治療方法は、再生医療に役立つことが期待できる。

【図面の簡単な説明】

[0037]

【図1】それぞれ、AがPDGF BB、BがbFGF、CがHB-EGF、DがTGF- α 、EがPDGF AB、FがIGF-I、GがEGF、Hが α -トロンピンの、ウサギ由来MSCに対する遊走・集積刺激効果の用量応答曲線を示すグラフである。

【図2】それぞれ、 $TGF-\beta$ 1、 $TGF-\beta$ 3、IL-2、SCGF、SCF、SDF-1、Vプチン、<math>BDNF、 $NGF-\beta$ 、NT-3 、ANPの、MSCに対する遊走・集積刺激効果の用量応答曲線を示すグラフである。

【図3】PDGF BBのヒト腸骨由来MSCとヒト顎骨由来MSCに対する遊走・集積刺激効果を示すグラフである。斜線入りの棒グラフはPDGF BBの最終濃度10ng/mLの時のCIを示し、無地の棒グラフはPDGF BB濃度0の時のCIを示す。

【図4】それぞれ、PDGF BB、HB-EGF、TGF- α 、PDGF AB、IGF-I、EGFの各濃度における、ヒト由来MSC(Kt-ll)に対する遊走・集積刺激効果を示すグラフである。

·





